

فيروس كورونا الجديد (COVID-19)

إدارة الصحة العامة بمقاطعة لوس أنجلوس

فحص الموظفين

يمكن أن يكون فحص الأعراض للموظفين والمتظوعين والعاملين بعقود جزءاً من استراتيجية المؤسسة للحد من انتشار COVID-19 في موقع العمل. بالنسبة لأولئك الذين يختارون القيام بذلك، يقدم هذا المستند بعض الإرشادات ومثال لنموذج فحص لتقييم الموظف قبل دخوله موقع العمل. يرجى ملاحظة أنه (1) يمكن أيضاً إجراء فحص الأعراض عن بعد أو من خلال طرق أخرى قد تكون أكثر ملاءمة ومتناسبة استناداً إلى نوع العمل الذي يتم القيام به وبيئة العمل المحددة، و (2) إجراء قياس فعلي لدرجة الحرارة في نقطة الدخول اختياري.

إذا تم فحص الأعراض شخصياً، فتأكد من التالي:

- منطقة الفحص يمكنها أن تحافظ على خصوصية وسرية الشخص الذي يتم فحصه
- يقوم الشخص القائم على الفحص والشخص الذي يتم فحصه - كحد أدنى - بارتداء غطاء الوجه القماشي والحفاظ على تباعد جسدي قدره ستة أقدام خلال عملية الفحص بأكملها. من الناحية المثلية، يجب أن يرتدي الشخص القائم على الفحص كمامه جراحية وواقية للوجه.
- الشخص القائم على الفحص يستخدم القفازات ويضمن نظافة اليدين المناسبة (الصابون والماء أو معقم اليدين الذي يحتوي على الكحول بنسبة 60٪ على الأقل) قبل وبعد فحص كل موظف إذا كان هناك أي اتصال جسدي أو تبادل للمستندات.
- يتم تدريب الأشخاص القائمين على الفحص بشكل صحيح على استخدام وتنظيف موازين الحرارة إذا تم قياس درجة الحرارة في الموقع. يجب إجراء التنظيف بعد كل استخدام إذا كان مقياس الحرارة يتطلب لمس بالموظف (يجب استخدام موازين الحرارة غير الملمسة بشكل تفضيلي).

جميع الوثائق المتعلقة بالفحص الصحي وقياس درجة حرارة الجسم هي سجلات طبية ويجب أن تمتثل لجميع اللوائح المتعلقة بسرية السجلات الطبية ومعالجتها والحفظ عليها.

يجب إرسال الموظفين إلى المنزل على الفور إذا أبلغوا عن أي أعراض، أو لديهم درجة حرارة مرتفعة في الجسم (أكبر من أو تساوي 100.4 درجة فهرنهايت أو 38 درجة مئوية) أو كان لديهم اتصال مع شخص مصاب بـ COVID-19 في الـ 14 يوماً الماضية.

| موقع الفحص | | تم إجراء الفحص من قبل | تاريخ الفحص | وقت الفحص | اسم الموظف |
|------------|--|-----------------------|-------------|-----------|------------|
| | | | | | |

أ. الفحص الفعلي

1. هل ظهر أي من الأعراض التالية لأول مرة خلال الأيام العشرة الأخيرة؟

أ. الحمى (عند أو أعلى من 100.4 درجة فهرنهايت أو 38 درجة مئوية)

ب. قشعريرة

ج. سعال

د. ضيق في التنفس

هـ. صعوبة في التنفس

| | | | |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |

2. هل اتصل الموظف بشخص معروف بأنه مصاب بفيروس كورونا الجديد (COVID-19) خلال الـ 14 يوماً الماضية؟

| | | | |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|
| نعم | <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|----|--------------------------|

أ.

1. ميزان الحرارة المستخدم:

فيروس كورونا الجديد (COVID-19)

إدارة الصحة العامة بمقاطعة لوس أنجلوس فحص الموظفين

3. هل قياس درجة الحرارة فوق العادي (أي عند أو أعلى من 100.4 درجة فهرنهايت أو 38 درجة مئوية؟

نعم

لا

2. درجة حرارة جسم الموظف:

ب. الاستنتاج

- في حالة عدم ظهور أعراض على الموظف وعدم الاتصال بحالة معروفة أو مشتبه في إصابتها بـ COVID-19 في آخر 14 يوماً، يمكن أن يصرح له بالعمل
- إذا كان الموظف قد اتصل بحالة معروفة أو مشتبه في إصابتها بـ COVID-19 في آخر 14 يوماً، فيجب إرساله إلى المنزل على الفور ومطالبته بالحجر الصحي في المنزل. قم بتزويدهم بتعليمات الحجر الصحي الموجودة على ph.lacounty.gov/covidquarantine
- إذا ظهر على الموظف أيّاً من الأعراض المذكورة أعلاه، فيجب إرساله إلى المنزل على الفور ومطالبته بالعزل في المنزل. قم بتزويدهم بتعليمات العزل الموجودة على ph.lacounty.gov/covidisolation

الفحص 1:

بتصريح للموظف بالعمل

الموظف غير مخول للعمل، تم توجيهه إلى المنزل والحجر الصحي

تم إجراء الفحص من قبل

الاسم بأحرف واضحة

| | |
|-----------------------|--|
| الدرجة في كشف الرواتب | |
| التاريخ | |

التوقيع

